（様式５）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

まちの子育てひろばアドバイザー派遣申請書

　兵庫県県民生活部男女青少年課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ひろば名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

下記のとおり「まちの子育てひろば」を開催しますので、ひろばアドバイザーを派遣いただきますようお願いします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ひろば名 |  | | | | |
| 開催日時 | 第１希望 | 年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 | | | |
| 第２希望 | 年　　月　　日（　）　　時　　分～　　時　　分 | | | |
| 会場 | 住　所 | 〒 | | | |
| ＴＥＬ |  | | | |
| 施設名 |  | | | |
| 駐車場 | 有・無→無料・有料→ひろば負担可能・ひろば負担不可 | | | |
| 最寄駅等 | 駅より徒歩　　分 | | | |
| 参加者及び人数  　　　（予定） | こども | ･0歳　　　 　人　　　　・1～2歳　　　人  ･3～4歳　　　人　　　　・5～6歳　　　人 | | | |
| おとな | ･親　　　人　･スタッフ　　　人　･その他　　人 | | | |
| 計 | ･こども　人・おとな　　人 | | 合　計 | 人 |
| 希望する内容 | 具体的な内容 | | | | |
| 代表者 | 氏　名 | |  | | |
| 住　所 | | 〒 | | |
| ＴＥＬ | |  | | |
| 連絡責任担当者 | 氏　名 | |  | | |
| 住　所 | | 〒 | | |
| ＴＥＬ | |  | | |
| その他特記事項 |  | | | | |

※　県（まちの子育てひろばコーディネーター）から、ひろばアドバイザーに、連絡責任担当者の氏名・住所・ＴＥＬを教えることとします。

【県記入欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 依頼年月日 | 諾　　否 | 依頼した「ひろばアドバイザー」氏　名 | その他 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ひろばアドバイザー  派遣通知 | 年　　　月　　　日 | | |
| 報告書受理 | 年　　　月　　　日 | | |
| 謝金支払い | 年　　　月　　　日 | | |
| 備　　　考 | | | |